

## Foreldreerklæring Opplæring av nytt utstyr til hjemmet

Jeg/vi har fått opplæring/ informasjon om:

Hva: (Stryk det som ikke passer og skriv på evt. andre ting foreldrene har fått opplæring om)	Gjennomgått av: (dato og signatur av sykepleier)
Basal hjerte lunge redning	
Informasjonspermen "Maskebehandling"	
Har fått informasjon om frivillig registrering i "Nasjonalt register for LTMV"	
Forholdsregler, betingelser og farer forbundet med oksygenbehandling og aksepterer vilkårene	
Bruk og rengjøring av CPAP/BiLevel maskin og utstyr Type maskin:	
Bruk og rengjøring av mobilt LSU sug	
Bruk og rengjøring av inhalasjonsapparat	
Bruk og rengjøring av pulsoksymeter	

Barneavdelingen SSK den: \_\_\_\_\_

**Underskrift av begge foreldre/foresatte**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_